AL COMUNE DI LEI Servizio Affari Generali -Piazza Kennedy 1 8010 LEI (NU)

OGGETTO: ISTANZA DI AMMISSIONE ALLA PROCEDURA NEGOZIATA PER L'AFFIDAMENTO SERVIZIO TRASPORTO DI N.13 ALUNNI DAL COMUNE DI LEI ALLA SCUOLA SECONDARIA DI 1° GRADO DI SILANUS E VV. – PERIODO DAL 7/1/2017 AL 30/6/2017 E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA POSSESSO REQUISITI DI GARA - Codice CIG.: ZCA1C2D08E

Il sottoscritto (cognome) (nome)	
nato ail	
in qualità di	
dell'impresa	
con sede legale in prov	
CAP Via n	
P.Iva - Cod. Fisc.	
Telefono E-MAIL:	
Fax (campo obbligatorio)	
Pec	
(Se raggruppamento temporaneo o consorzio)	
Imprese mandanti o	
consorziate:	
con sede legale inprov.	
CAP n n	
P.Iva - Cod. Fisc.	
Telefono E-MAIL:	
Fax (campo obbligatorio)	
Impresa capogruppo:	
con sede legale inprovprov.	
CAP n n	
P.Iva - Cod. Fisc.	
Telefono E-MAIL:	
Fax (campo obbligatorio)	
VISTA la lettera di invito in data 09/09/2015;	
CHIEDE	
CHIEDE	
di essere invitat_ alla procedura negoziata per l'appalto del servizio di trasporto	.1 . 1
alunni dal Comune di Lei alla Scuola secondaria di 1° grado di Silanus e VV – d	aai
7/1/2017 al 30/62017.	
- in qualità di Impresa singola/mandante/capogruppo (cancellare la dizione che non	
interessa) del raggruppamento costituito da:	
a) con sede in	
b) con sede in	
c) con sede in	

_ Di partecipare in qualità di Consorzio	
Indicare il tipo di consorzio	
Legali Rappresentanti (nominativi, dati anagrafici, residenza, carica sociale e relativa scadenza, eventuali firme congiunte)	
Dati relativi al consorzio	
Legali Rappresentanti ( nominativi , dati anagrafici, residenza, carica sociale e relativa scadenza, eventuali firme congiunte)	
a tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n° 445, consapevole della responsabilità penale in cui può incorrere in caso di dichiarazione mendace, di di formazione di atti falsi o di uso dei medesimi, consapevole delle pene stabilite dall'art. 496 Codice Penale combinato con l'art. 76 del DPR 445/00;	
DICHIARA	
1) che l'impresa	
forma giuridica del concorrente (barrare la casella che interessa): _ ditta individuale	
_ società in nome collettivo _ società in accomandita semplice _ società per azioni	
_ società in accomandita per azioni _ società a responsabilità limitata	
<ul> <li>società cooperativa a responsabilità limitata</li> <li>società cooperativa a responsabilità illimitata</li> <li>consorzio di cooperative</li> </ul>	
_ consorzio di cooperative _ consorzio stabile _ operatore economico ai sensi dell'art. 3 comma 22 del D. Lgs. 163/2006 e s.m.i.	
organi di amministrazione, persone che li compongono (indicare nominativi, esatte generalità, nonché poteri loro conferiti) Indicare anche, se presenti, i soggetti cessati	

dalla carica nel triennio antecedente del presente bando e la data della cessazione:
□(per le cooperative) che l'impresa è iscritta all'Albo delle Società cooperative istituito presso il Ministero delle Attività Produttive, ai sensi del D.M. 23 giugno 2004 al n.
- Di non trovarsi nelle condizioni di esclusione previste dall'art. 80 del D.Lgs. n° 50/2016;
-Di essere in possesso, dell'abilitazione professionale per il trasporto di persone su strada previsto dal D.Lgs. 22/12/2000 n.395 e successivo D.M. 28/04/2005 n.161(già D.M. 20-12-91 n.448) o equivalente titolo comunitario;
-Di essere iscritto nel Registro regionale delle Imprese autorizzate ad esercitare attività di trasporto di viaggiatori mediante noleggio di autobus con conducente, ai sensi della Legge n.218 dell'11/8/2003;
- Di possedere un fatturato specifico nel servizio oggetto della gara riferito agli ultimi tre esercizi non inferiore a €. 63.800 IVA compresa;
-Di avere la piena disponibilità degli automezzi necessari per il regolare svolgimento del servizio, aventi caratteristiche costruttive conformi al Decreto del Ministro dei Trasporti del 18/4/1977 e successive modificazioni e integrazioni ed in possesso dei requisiti previsti dal Decreto del Ministro dei Trasporti del 31/1/1997 in materia di trasporto scolastico;
- Di essere registrato nel portale telematico acquisti della Regione Sardegna denominato sardegna cat con i seguenti dati:
Luogodata  Il Richiedente
All

Allegare copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità in corso di validità del dichiarante